

REGENERAÇÃO PERIODONTAL COM PROTEÍNAS DERIVADAS DA MATRIZ DE ESMALTE (EMDOGAIN®) – CASO CLÍNICO



CATARINA IZIDORO, MAFALDA DOS SANTOS VILHENA, MAFALDA NEMÉSIO, RICARDO ALVES, ALEXANDRE SANTOS
PÓS-GRADUAÇÃO EM PERIODONTOLOGIA ISCSEM

DESCRIÇÃO DO CASO CLÍNICO

Paciente Sexo Masculino; 41 anos; Não fumador; História clínica não significativa; Antecedentes familiares de periodontite



1. Fotografia do sorriso



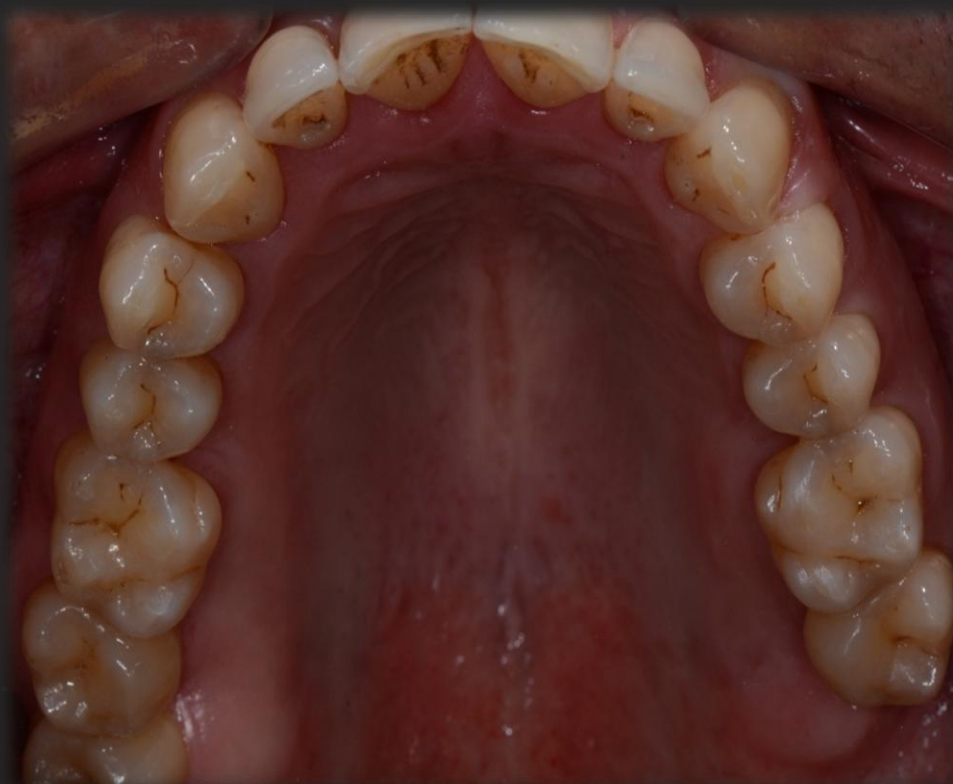
2. Vista frontal



3. Vista 1º e 4º Quadrantes



4. Vista 2º e 3º Quadrantes



5. Vista oclusal superior

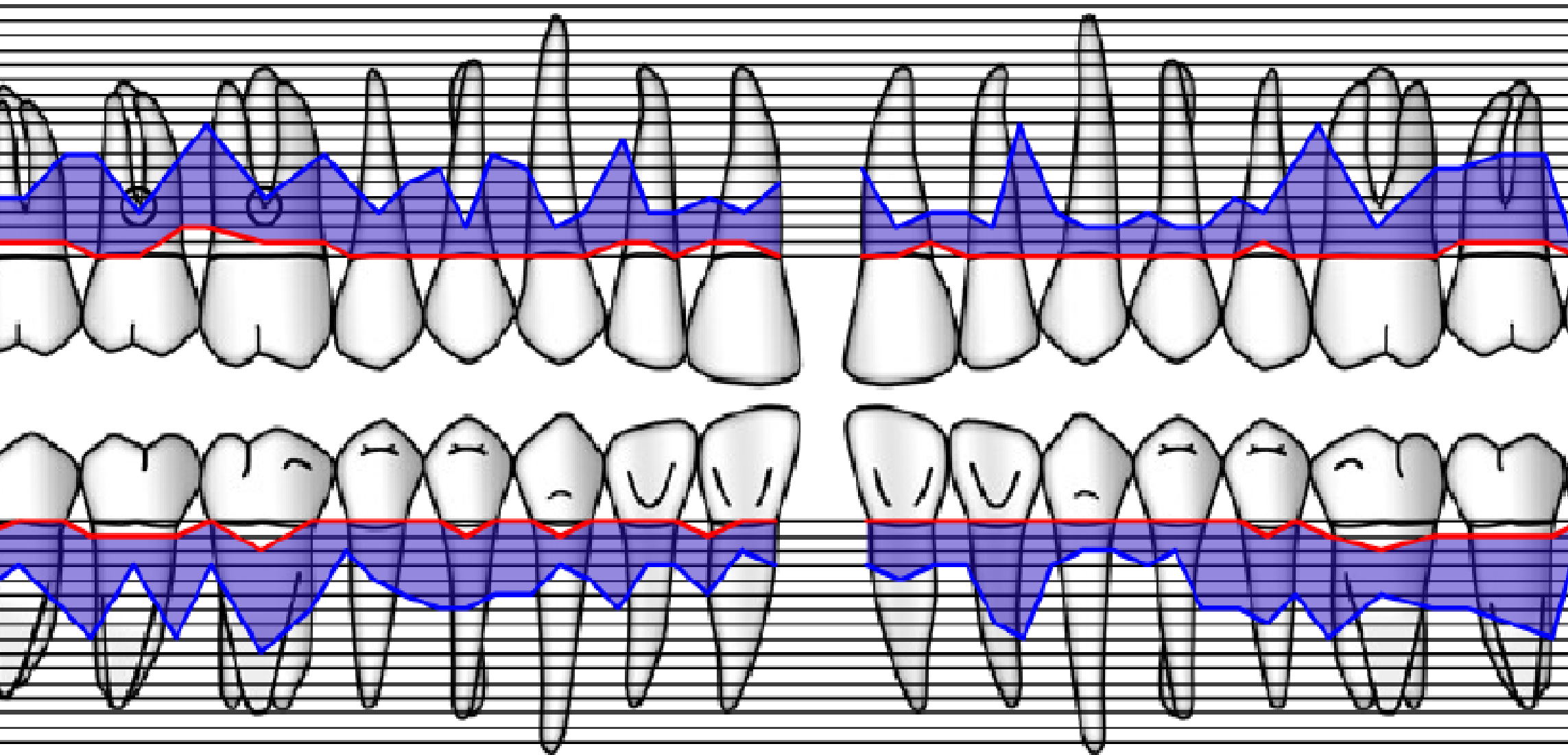


6. Vista oclusal inferior

2 2 2	3 2 2	3 3 3	4 3 3	2 2 3	3 2 2	3 3 2	2 3 4	3 3 2	2 3 3	3 3 2	2 2 2	3 3 3	3 2 3	3 2 3	Suporte 6 meses
2 2 4	5 3 4	6 3 5	5 3 3	4 1 2	4 2 2	4 2 2	2 2 4	2 2 2	2 2 3	3 3 3	3 2 3	3 2 4	6 2 5	4 5 6	Reavaliação 8 semanas
3 3 6	7 3 5	7 3 6	5 3 5	6 2 7	6 2 3	7 2 3	3 2 5	6 2 2	3 2 9	3 2 2	4 2 6	9 2 6	5 6 6		Diagnóstico

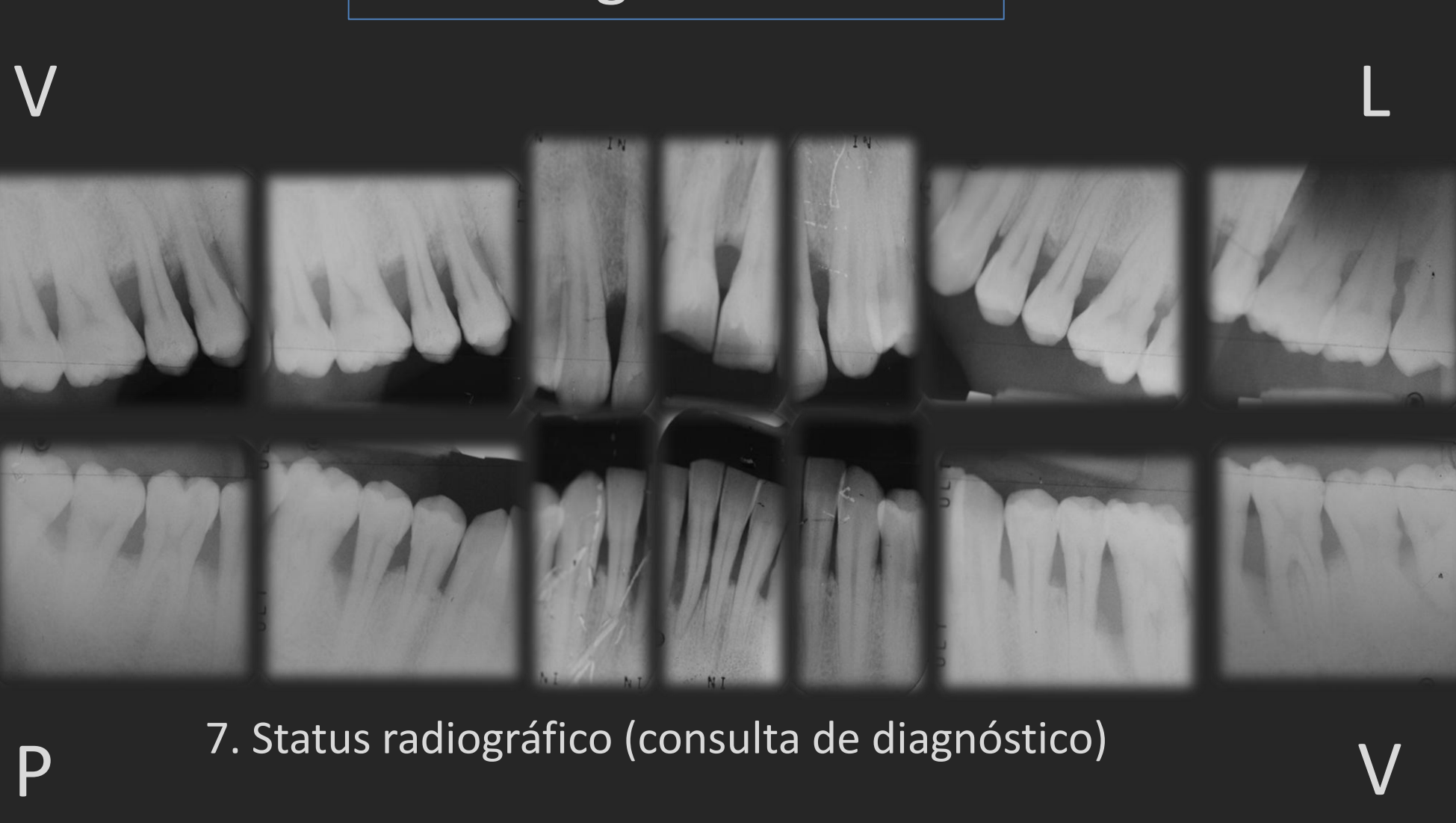
Periodontite crónica severa generalizada

Suporte 6 meses	4 3 4	4 3 2	2 2 4	3 2 2	2 2 2	3 2 2	3 2 2	3 2 2	2 2 2	2 2 2	2 2 2	3 2 3	3 2 4	3 2 3	2 2 3
Reavaliação 8 semanas	4 3 4	5 4 4	3 3 3	6 3 4	3 2 2	3 2 2	3 2 5	6 1 3	2 2 3	2 1 3	3 1 3	4 2 3	3 3 4	8 3 4	3 2 3
Diagnóstico	6 2 5	6 2 4	6 3 6	9 3 5	3 2 3	3 2 2	2 2 5	6 3 3	3 2 3	3 2 3	4 2 3	4 2 4	4 2 6	12 2 6	4 2 8

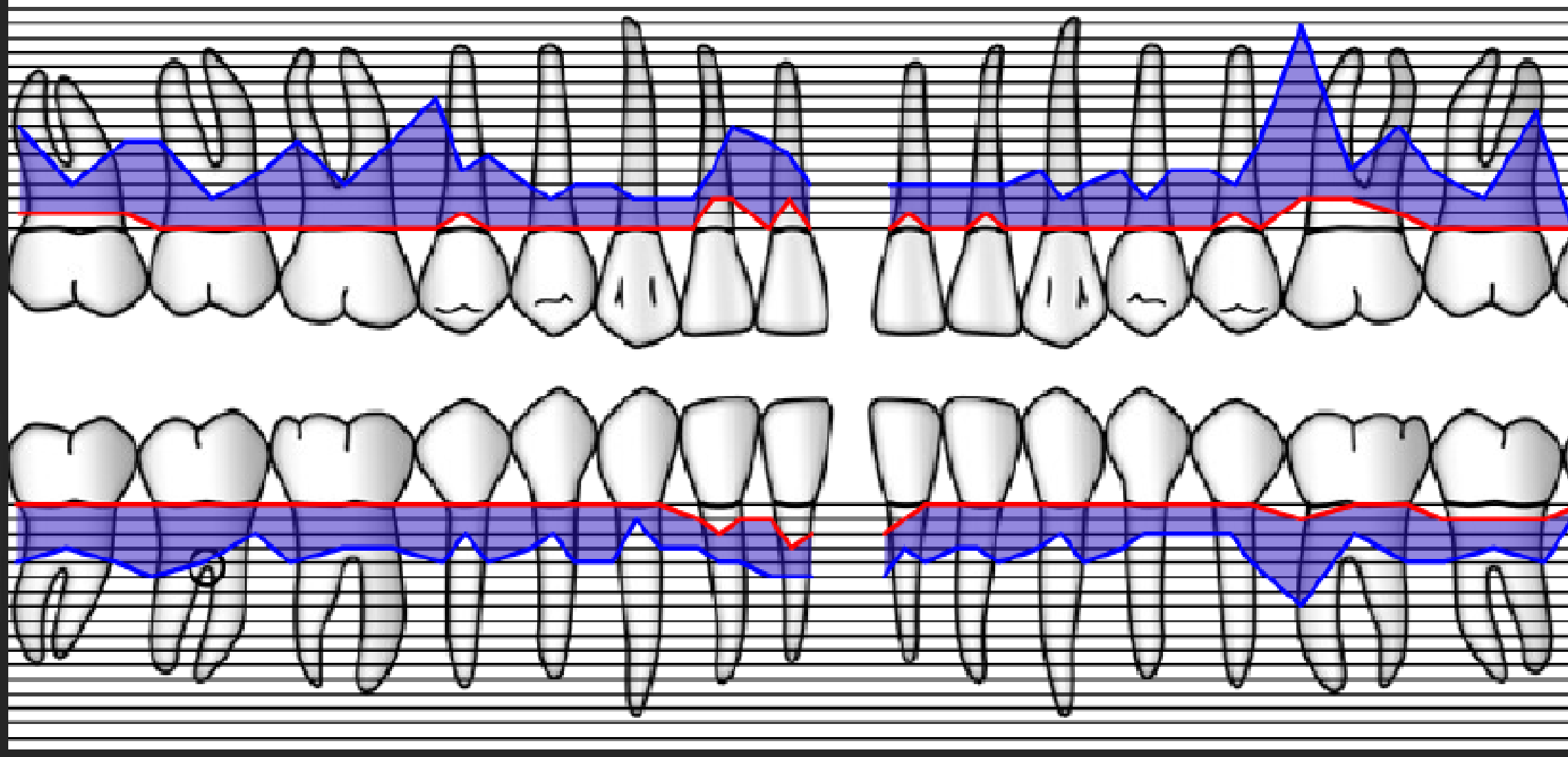


4 3 6	7 2 7	3 7 6	2 4 5	6 5 5	5 2 4	6 3 3	4 2 3	3 4 3	3 7 8	3 2 2	3 2 6	6 6 5	7 3 5	5 6 7	Diagnóstico
4 3 5	6 3 6	3 6 5	4 3 3	4 4 4	5 4 3	5 2 3	5 2 5	4 1 2	3 5 3	2 2 2	2 2 4	2 4 4	6 2 5	4 4 6	Reavaliação 8 semanas
4 3 2	3 3 3	2 2 3	4 2 3	3 3 2	3 2 3	3 2 3	3 2 2	4 2 3	3 3 3	2 2 2	2 2 3	2 2 3	3 3 3	3 2 4	Suporte 6 meses

8. Periodontograma superior



7. Status radiográfico (consulta de diagnóstico)



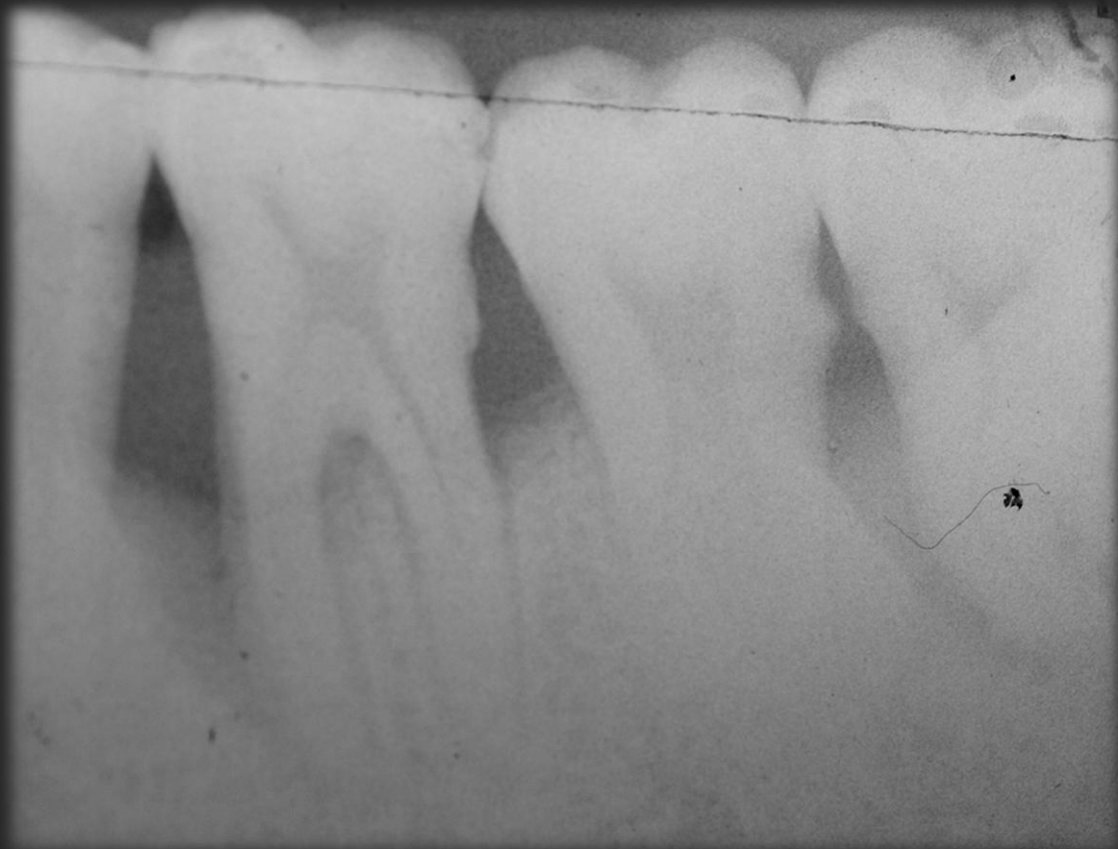
Diagnóstico	4 3 4	5 4 2	4 3 3	6 2 4	3 2 4	4 1 3	2 2 3	4 2 3	3 2 4	3 3 4	3 2 4	3 2 2	2 2 4	6 2 4	3 2 3
Reavaliação 8 semanas	4 3 3	5 4 2	3 3 4	6 1 3	3 2 3	3 1 2	3 2 4	3 1 3	3 2 4	3 2 4	2 2 3	2 1 1	2 2 5	6 2 4	3 1 3
Suporte 6 meses	4 3 3	3 3 3	3 3 3	3 2 3	2 2 2	3 2 2	3 2 2	3 2 2	3 2 3	2 2 3	3 3 3	3 2 3	2 2 3	3 3 3	3 3 3

9. Periodontograma inferior

Cirurgia regenerativa defeito mesial 3.6



10. Sondagem inicial (mesiolingual 3.6)



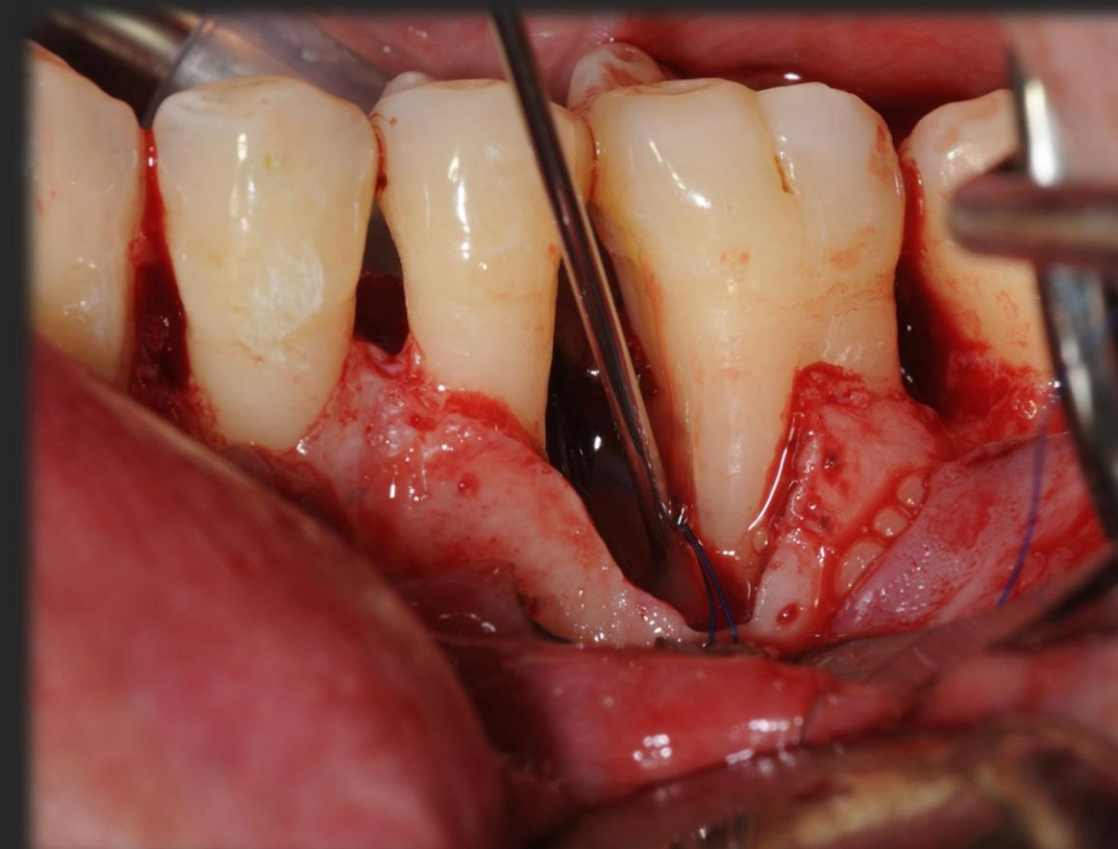
11. Radiografia inicial 3.6



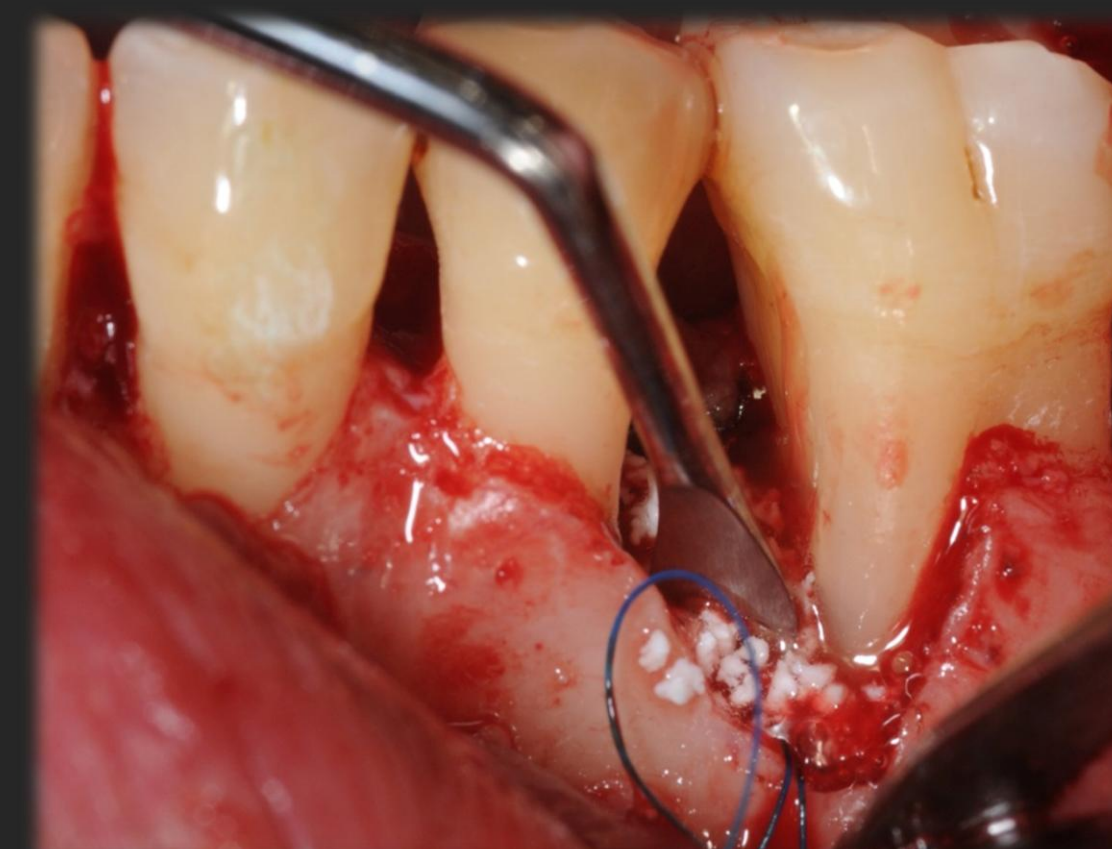
12. Defeito ósseo severo 3.6



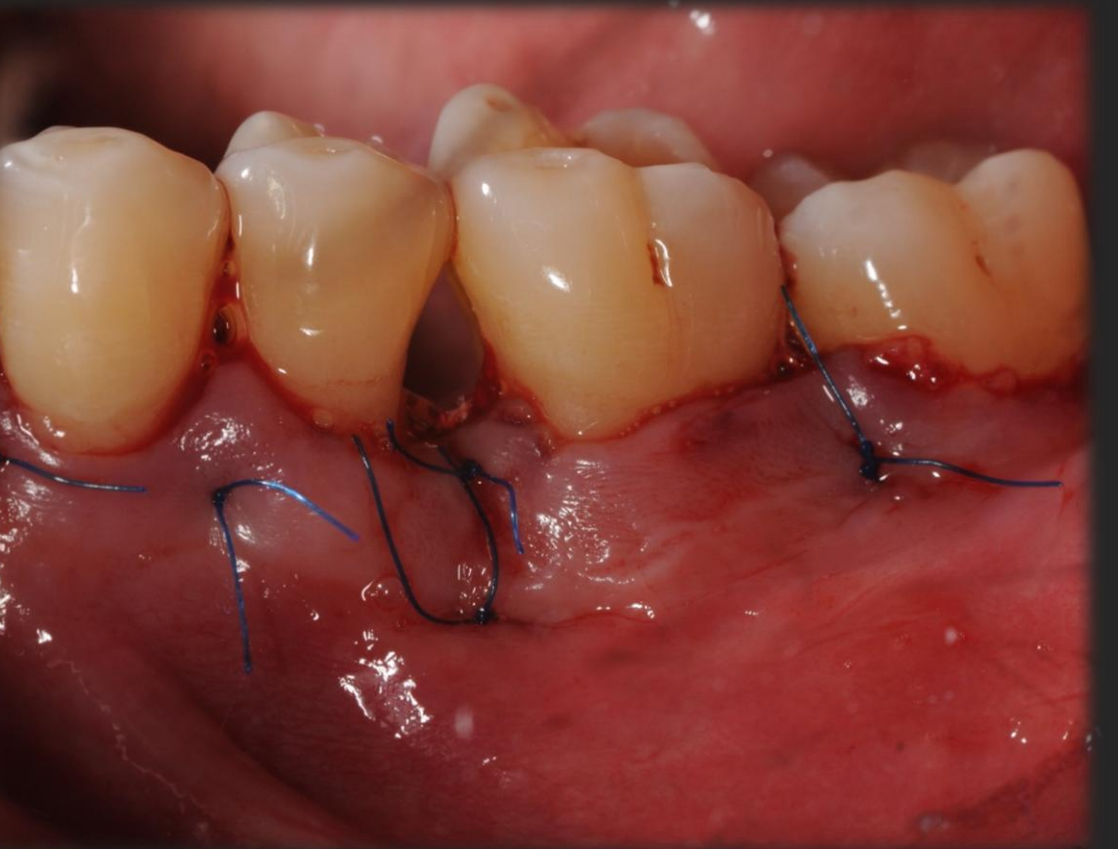
13. Sondagem do defeito mesial 3.6



14. Aplicação de Emdogain®



15. Aplicação de substituto ósseo NanoBone®



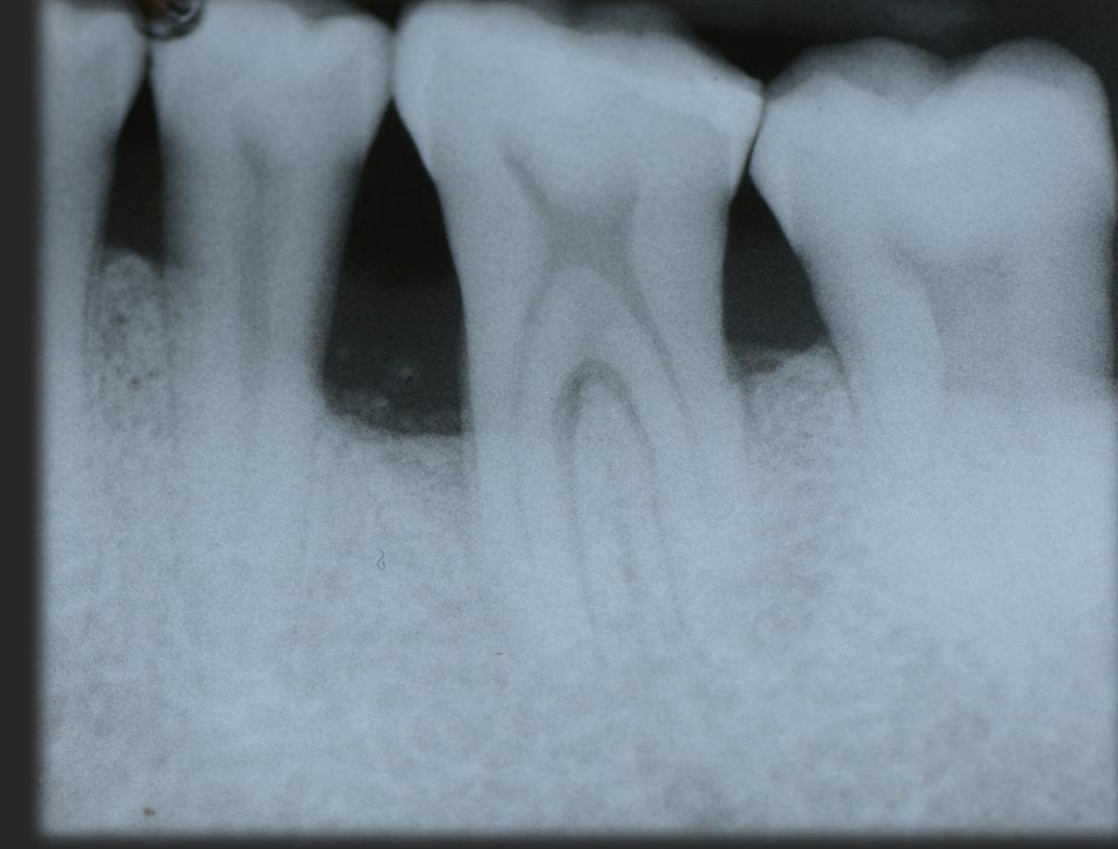
16. Sutura colchoeiro vertical e pontos simples com poliamida 5/0 (Seralon®)



17. Pós-operatório 1 semana



18. Sondagem reavaliação 6 meses



19. Radiografia follow-up 2 anos

Cirurgia regenerativa defeito distal 4.5



20. Sondagem inicial (distovestibular 4.5)



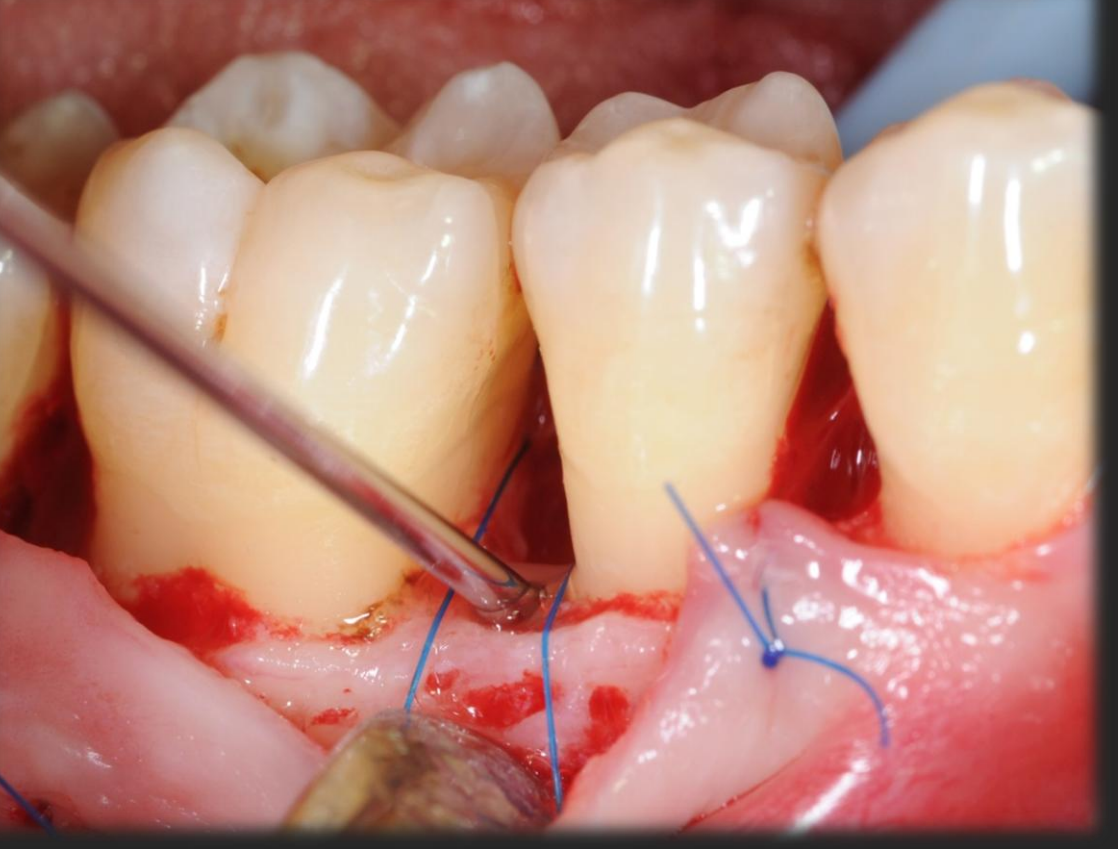
21. Radiografia inicial 4.5



22. Sondagem do defeito distal 4.5



23. Pré-sutura



24. Aplicação EDTA gel 24% - PrefGel®



25. Aplicação Emdogain®



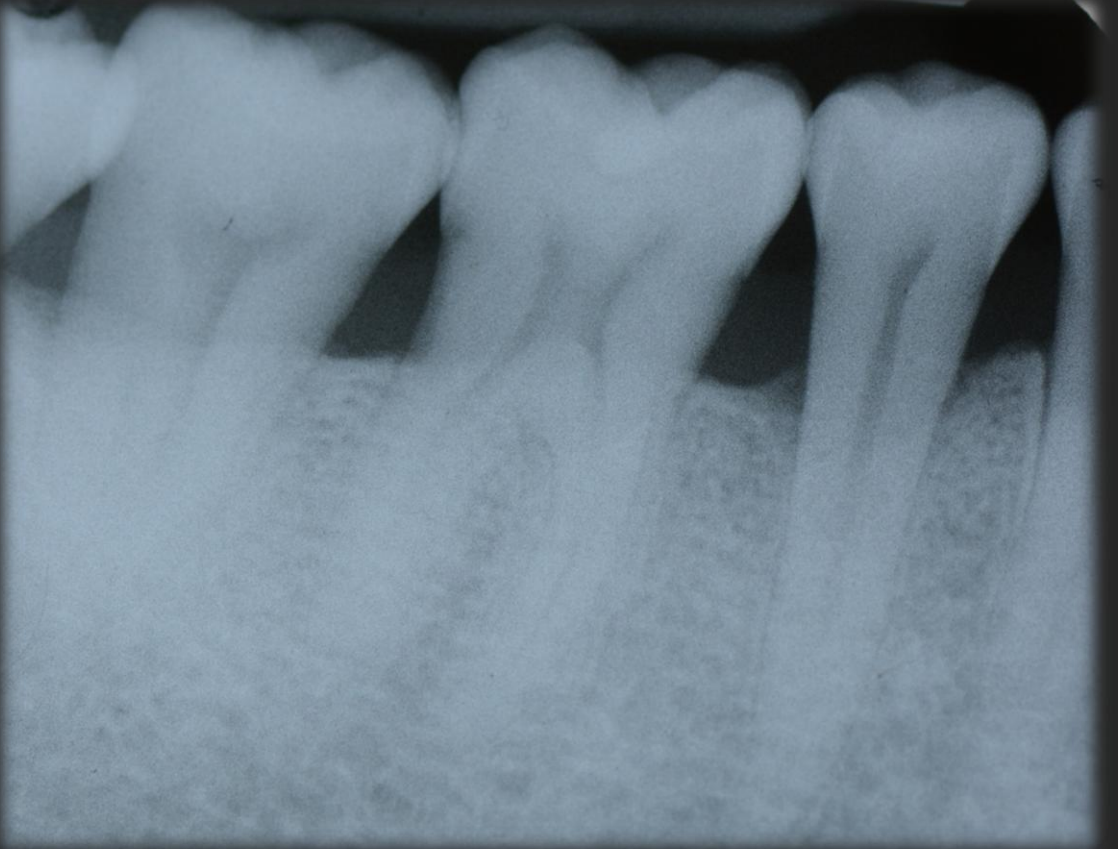
26. Sutura poliamida 5/0 (Seralon®)



27. Pós-operatório 15 dias



28. Sondagem 4.5 consulta de suporte 2 anos



29. Radiografia follow-up 2 anos

DISCUSSÃO

Após seis meses verificou-se uma redução da profundidade de sondagem, (defeito 36 com profundidade de sondagem inicial 12mm e final 4 mm; defeito 45 com profundidade sondagem inicial 9 mm e final 3mm); ganho de nível de inserção e imagem radiográfica compatível com preenchimento ósseo dos defeitos. Os resultados mantêm-se num follow-up de dois anos.

CONCLUSÃO

Os defeitos infra-ósseos não tratados representam um risco aumentado na progressão da periodontite. O tratamento de eleição consiste na regeneração periodontal. A utilização de proteínas derivadas da matriz de esmalte tem-se revelado uma opção previsível e com bons resultados a longo prazo.

BIBLIOGRAFIA

1) Mueller V.T., Welch K., Bralu D.C., Wang H.-L. Early and late studies of EMD use in periodontal intrabony defects. J Periodont Res 2003; 48:117-125. 2) World Workshop in Periodontology: The American Academy of Periodontology. Ann Periodontol 1996; 1(1):618-70 3) Laurell L., Gottlow J., Zyburtz M., Persson R. Treatment of intrabony defects by different surgical procedures. A literature review. J Periodontol 1998; 69:303-313. Murphy K.G., Gunsolley J.C. Guided tissue regeneration for treatment of periodontal intrabony and furcation defects. A systematic review. Ann Periodontol 2003; 8:266-302. 4) Reynolds M.A., Aichelmann-Reidy M.E., Branch-Mays G.L., Gunsolley J.C. The efficacy of bone replacement grafts in the treatment of periodontal osseous defects. A systematic review. Ann Periodontol 2003; 8:227-265. 5) Aichelmann-Reidy M.E., Reynolds M.A. Predictability of clinical outcomes following regenerative therapy in intrabony defects. J Periodontol 2008; 79:387-393 6) Slavkin H.C., Boyde A. Cementum: An epithelial secretor product?. J Dent Res 1974; 53:157. 7) Hammarstrom L. Enamel matrix, cementum development and regeneration. J Clin Periodontol 1997; 24:658-668. 8) Margolis H.C., Beniash E., Fowler C.E. Role of macromolecular assembly of enamel matrix proteins in enamel formation. J Dent Res 2006; 85:775-793 9) Lyngstadaas S.P., Lundberg E., Ekdahl H., Andersson C., Gestrelus S. Autocrine growth factors in human periodontal ligament cells cultured on enamel matrix derivative. J Clin Periodontol 2001; 28:181-188 10) Lossdörfer S., Sun M., Götz W., Dard M., Jäger A. Enamel matrix derivative promotes human periodontal ligament cell differentiation and osteoprotegerin production in vitro. J Dent Res 2007; 86(10):980-5 11) Canton J.G., Greenstein G. Factors related to periodontal regeneration. Periodontology 2000 1993; 1:9-15 12) Tonetti MS, Lang N, Cortellini P, et al. Enamel matrix proteins in the regenerative therapy of deep intra-bony defects. J Clin Periodontol 2002; 29:317-325.